



PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani-a:

- ◆ ime, priimek, datum in kraj rojstva, naslov, kraj stalnega bivališča:

- ◆ email naslov: _____

Izjavljam, da:

- ◆ sem seznanjen-a s Pravilnikom Šaleškega alpinističnega odseka Velenje in se bom ravnal po vseh določilih tega pravilnika,
- ◆ se bom ravnal-a po vseh navodilih vodje alpinistične šole ali vodje šole športnega plezanja in ostalih inštruktorjev
- ◆ se z dejavnostjo, navedeno v Pravilniku Šaleškega alpinističnega odseka Velenje, ukvarjam na lastno odgovornost in
- ◆ nimam nobene bolezni, ki bi lahko ogrožala mojo osebno varnost in s tem posredno tudi varnost drugih članov odseka.
- ◆ bom pravočasno poravnal-a stroške alpinistične/športnoplezalne šole.

V _____

Dne: _____

Podpis : _____